

KARTA KONTROLI SZKÓŁ PZKite:

1. Nazwa i adres Szkoły Kitesurfingu:

MALAYKA.....

.....

..... 2.
Imię i Nazwisko właściciela Szkoły (nr licencji oraz stopień instruktora PZKite, jeśli dotyczy):

MALWINA BARNIAK instruktor level 1

.....

3. Rok założenia Szkoły kitesurfingu:

2010.....

4. Kopia dokumentu potwierdzającego zgodę lokalnych władz na na prowadzenie zajęć kitesurfingu na zgłoszonym akwenie szkoleniowym (*jeśli wymagane)– Zał. nr 1

5. Czy szkoła posiada ubezpieczenie OC na aktualny sezon?.....

6. Czy szkoła jest stacjonarna czy mobilna? mobilna.....

.....

7. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole:

.....3.....

8. Liczba instruktorów kitesurfingu w szkole z aktualnymi uprawnieniami PZKite: 1.....

9. Nazwisko i imię instruktora PZKite level II Mikołaj Sitarz.....

10. Wszyscy instruktorzy korzystają ze środków łączności na wodzie (tak/nie)....**TAK**..

11. Szkoła ma przygotowaną procedurę postępowania w razie wypadku (tak/nie)

TAK

12. Szkoła prowadzi „dziennik zdarzeń nadzwyczajnych” (tak/nie) **TAK**

13. Liczba kasków w szkole: ...15.....

14. Liczba kamizelek asekuracyjnych w szkole:

...15.....

15. Typ jednostki asekuracyjnej w tym rodzaj, długość, moc silnika:

IRON 657 , moc 200 km

.....

16. Jeśli szkoła korzysta z jednostki użyczanej, proszę podać jej lokalizację :

nie dotyczy.....

17. Liczba osób posiadających uprawnienia motorowodne w szkole:

2.....

18. Na wyposażeniu szkoły znajdują się:

a. Zestaw pierwszej pomocy **tak**

b. Sygnalizator dźwiękowy **tak**

c. Lornetka **tak**

d. Gwizdek **tak**

Data i podpis właściciela szkoły:

.....Malwina Baraniak 5.02.2024.....